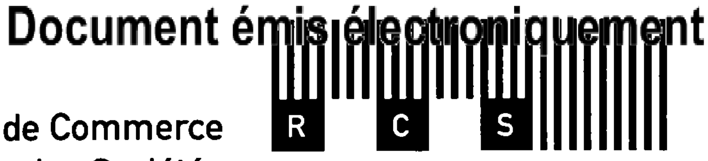
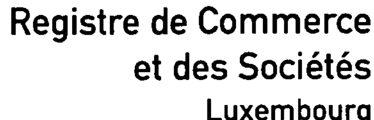




R F143
06/09/2006 L060094541.01
CASH Tarif : 311 R



Registre de Commerce
et des Sociétés
Luxembourg

Formulaire de réquisition : Société civile, association sans but lucratif, fondation, association agricole, association d'épargne-pension, établissement public

(Eintragungsformular) *(Gesellschaft des bürgerlichen Rechts, Verein ohne Gewinnzweck, Stiftung, Landwirtschaftlicher Verein, Pensionsfond in Form einer ASSEP, Öffentlichrechtliche Anstalt)*

☐ **Immatriculation** *(Neueintragung)*

ou *(oder)*

☑ **Modification** *(Änderungseintragung)* ☐ Statutaire *(statutarisch)* ☑ Non statutaire *(nicht statutarisch)*

Numéro d'immatriculation *(Handelsregisternummer)*

F 143

Dénomination *(Bezeichnung)*

Frëndeskrees vun der LSAP
A. s. b. l.

☐	Dénomination(s) *(Bezeichnung(en))*	(sub 1.)
☐	Forme juridique *(Rechtsform)*	(sub 2.)
☐	Siège *(Sitz)*	(sub 3.)
☐	Objet *(Zweck)*	(sub 4.)
☐	Durée *(Dauer)*	(sub 6.)
☐	Associé(s) (société civile) *(Gesellschafter (Gesellschaft des bürgerlichen Rechts))*	(sub 8.)
☑	Membre(s) de l'organe de gestion *(Mitglied(er) des Verwaltungsorgans)*	(sub 9.)
☐	Liquidation volontaire *(freiwillige Liquidation)*	(sub 10.)

A usage interne du RCS *(dem RCS vorbehalten)*

Encodage
Validation

Code donneur d'ordre :

asbl
version 01

Adresse postale: Registre de Commerce et des Sociétés L-2961 Luxembourg
Tél (+352) 26 428-1 Fax (+352) 26 42 85 55 www.rcsl.lu

07-09-2006

9 Membre(s) de l'organe de gestion *(Mitglied(er) des Verwaltungsorgans)*

Pouvoir général (indication) *(Allgemeinzeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

Tous les actes qui engagent l'association doivent porter les signatures conjointes du président et du secrétaire; en cas d'indisponibilité d'un de ces deux derniers, un autre membre du Conseil d'Administration pourra être délégué à cet effet. Les quittances et décharges doivent porter les signatures conjointes du président et du trésorier; en cas d'indisponibilité d'un de ces deux derniers, un autre membre du Conseil d'Administration pourra être délégué à cet effet.

☐ **inscrire/ajouter** *(einschreiben/ergänzen)* ☑ **modifier/compléter** *(ändern/vervollständigen)* ☐ **rayer** *(streichen)*

Personne physique : *(Privatperson)*

Nom *(Name)* : FAYOT

Prénom(s) *(Vorname(n))* : Ben

Date de naissance *(Geburtsdatum)* : 25 / 06 / 1937

Lieu de naissance *(Geburtsort)* : Luxembourg

Pays de naissance *(Geburtsland)* : Luxembourg

OU *(oder)*

Personne morale : *(juristische Person)*

Dénomination ou raison sociale : *(Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname)*

N° d'immatriculation *(Handelsregisternummer)*:

Nom du registre *(Handelsregisterbezeichnung)*:

Pays *(Land)* :

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique / Siège social de la personne morale :
(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson / Sitz der juristischen Person)

Rue *(Strasse)* : Boulevard de la Pétrusse

Numéro *(Hausnummer)* : 36 **Code postal** *(Plz.)* : L - 2320

Localité *(Ortschaft)* : Luxembourg

Pays *(Land)* : Luxembourg

Fonction *(Amtsausführung)* : Président

Organe de gestion *(Verwaltungsorgan)*: Conseil d'Administration

Pouvoir de signature (indication) *(Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

N° d'immatriculation ou dénomination: F 143
(Handelsregisternummer oder Bezeichnung)

07-09-2006

9 Membre(s) de l'organe de gestion *(Mitglied(er) des Verwaltungsorgans)*

Pouvoir général (indication) *(Allgemeinzeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

Tous les actes qui engagent l'association doivent porter les signatures conjointes du président et du secrétaire; en cas d'indisponibilité d'un de ces deux derniers, un autre membre du Conseil d'Administration pourra être délégué à cet effet. Les quittances et décharges doivent porter les signatures conjointes du président et du trésorier; en cas d'indisponibilité d'un de ces deux derniers, un autre membre du Conseil d'Administration pourra être délégué à cet effet.

☐ inscrire/ajouter *(einschreiben/ergänzen)*　☑ modifier/compléter *(ändern/vervollständigen)*　☐ rayer *(streichen)*

Personne physique : *(Privatperson)*

Nom *(Name)* : WELTER

Prénom(s) *(Vorname(n))* : Jeanne

Date de naissance *(Geburtsdatum)* : 03 / 08 / 1944

Lieu de naissance *(Geburtsort)* : Luxembourg

Pays de naissance *(Geburtsland)* : Luxembourg

OU *(oder)*

Personne morale : *(juristische Person)*

Dénomination ou raison sociale : *(Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname)*

N° d'immatriculation *(Handelsregisternummer)*:

Nom du registre *(Handelsregisterbezeichnung)*:

Pays *(Land)* :

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique / Siège social de la personne morale :
(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson / Sitz der juristischen Person)

Rue *(Strasse)* : Comte J de Ferraris

Numéro *(Hausnummer)* : 2　Code postal *(Plz.)* : L - 1518

Localité *(Ortschaft)* : Luxembourg

Pays *(Land)* : Luxembourg

Fonction *(Amtsausführung)* : Secrétaire

Organe de gestion *(Verwaltungsorgan)*: Conseil d'Administration

Pouvoir de signature (indication) *(Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

07-09-2006

9 Membre(s) de l'organe de gestion *(Mitglied(er) des Verwaltungsorgans)*

Pouvoir général (indication) *(Allgemeinzeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

Tous les actes qui engagent l'association doivent porter les signatures conjointes du président et du secrétaire; en cas d'indisponibilité d'un de ces deux derniers, un autre membre du Conseil d'Administration pourra être délégué à cet effet. Les quittances et décharges doivent porter les signatures conjointes du président et du trésorier; en cas d'indisponibilité d'un de ces deux derniers, un autre membre du Conseil d'Administration pourra être délégué à cet effet.

☐ **inscrire/ajouter** *(einschreiben/ergänzen)* ☑ **modifier/compléter** *(ändern/vervollständigen)* ☐ **rayer** *(streichen)*

Personne physique : *(Privatperson)*

Nom *(Name)* : SCHNEIDER

Prénom(s) *(Vorname(n))* : Romain

Date de naissance *(Geburtsdatum)* : 15 / 04 / 1962

Lieu de naissance *(Geburtsort)* : Wiltz

Pays de naissance *(Geburtsland)* : Luxembourg

ou *(oder)*

Personne morale : *(juristische Person)*

Dénomination ou raison sociale : *(Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname)*

N° d'immatriculation *(Handelsregisternummer)*:

Nom du registre *(Handelsregisterbezeichnung)*:

Pays *(Land)* :

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique / Siège social de la personne morale :
(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson / Sitz der juristischen Person)

Rue *(Strasse)* : R'emerwee

Numéro *(Hausnummer)* : 10 **Code postal** *(Plz.)* : L - 9681

Localité *(Ortschaft)* : Roullingen

Pays *(Land)* : Luxembourg

Fonction *(Amtsausführung)* : Trésorier

Organe de gestion *(Verwaltungsorgan)*: Conseil d'Administration

Pouvoir de signature (indication) *(Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

N° d'immatriculation ou dénomination: F 143
(Handelsregisternummer oder Bezeichnung)

07-09-2006

9 Membre(s) de l'organe de gestion *(Mitglied(er) des Verwaltungsorgans)*

Pouvoir général (indication) *(Allgemeinzeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

Tous les actes qui engagent l'association doivent porter les signatures conjointes du président et du secrétaire; en cas d'indisponibilité d'un de ces deux derniers, un autre membre du Conseil d'Administration pourra être délégué à cet effet. Les quittances et décharges doivent porter les signatures conjointes du président et du trésorier; en cas d'indisponibilité d'un de ces deux derniers, un autre membre du Conseil d'Administration pourra être délégué à cet effet.

☐ **inscrire/ajouter** *(einschreiben/ergänzen)*   ☑ **modifier/compléter** *(ändern/vervollständigen)*   ☐ **rayer** *(streichen)*

Personne physique : *(Privatperson)*

Nom *(Name)* : BODRY

Prénom(s) *(Vorname(n))* : Alex

Date de naissance *(Geburtsdatum)* : 03 / 10 / 1958

OU *(oder)*

Lieu de naissance *(Geburtsort)* : Dudelange

Pays de naissance *(Geburtsland)* : Luxembourg

Personne morale : *(juristische Person)*

Dénomination ou raison sociale : *(Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname)*

N° d'immatriculation *(Handelsregisternummer)*:

Nom du registre *(Handelsregisterbezeichnung)*:

Pays *(Land)* :

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique / Siège social de la personne morale :
(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson / Sitz der juristischen Person)

Rue *(Strasse)* : Jean Jaurès

Numéro *(Hausnummer)* : 40 **Code postal** *(Plz.)* : L - 3490

Localité *(Ortschaft)* : Dudelange

Pays *(Land)* : Luxembourg

Fonction *(Amtsausführung)* : Membre

Organe de gestion *(Verwaltungsorgan)*: Conseil d'Administration

Pouvoir de signature (indication) *(Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

N° d'immatriculation ou dénomination: F 143
(Handelsregisternummer oder Bezeichnung)

07-09-2006

9 Membre(s) de l'organe de gestion *(Mitglied(er) des Verwaltungsorgans)*

Pouvoir général (indication) *(Allgemeinzeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

Tous les actes qui engagent l'association doivent porter les signatures conjointes du président et du secrétaire; en cas d'indisponibilité d'un de ces deux derniers, un autre membre du Conseil d'Administration pourra être délégué à cet effet. Les quittances et décharges doivent porter les signatures conjointes du président et du trésorier; en cas d'indisponibilité d'un de ces deux derniers, un autre membre du Conseil d'Administration pourra être délégué à cet effet.

☐ inscrire/ajouter *(einschreiben/ergänzen)*   ☑ modifier/compléter *(ändern/vervollständigen)*   ☐ rayer *(streichen)*

Personne physique : *(Privatperson)*

Nom *(Name)* : SCHEUER

Prénom(s) *(Vorname(n))* : Jos

Date de naissance *(Geburtsdatum)* : 14 / 11 / 1943

Lieu de naissance *(Geburtsort)* : Luxembourg

Pays de naissance *(Geburtsland)* : Luxembourg

OU *(oder)*

Personne morale : *(juristische Person)*

Dénomination ou raison sociale : *(Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname)*

N° d'immatriculation *(Handelsregisternummer)*:

Nom du registre *(Handelsregisterbezeichnung)*:

Pays *(Land)* :

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique / Siège social de la personne morale :
(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson / Sitz der juristischen Person)

Rue *(Strasse)* : des Vergers

Numéro *(Hausnummer)* : 9   Code postal *(Plz.)* : L - 6480

Localité *(Ortschaft)* : Echternach

Pays *(Land)* : Luxembourg

Fonction *(Amtsausführung)* : Membre

Organe de gestion *(Verwaltungsorgan)*: Conseil d'Administration

Pouvoir de signature (indication) *(Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

N° d'immatriculation ou dénomination: F 143
(Handelsregisternummer oder Bezeichnung)

07-09-2006

11 Signature(s) *(Unterschrift(en))*

07-09-2006